PEMERINTAH KOTA MATARAM

KOP SURAT

Jalan Dr. Soedjono Lingkar Selatan - Mataram Provinsi NTB Telp/Faks. (0370) 645092

Surat Elektronik: diskominfo@mataramkota.go.id

Website: [www.diskominfo.mataramkota.go.id](http://www.diskominfo.mataramkota.go.id)

**FORMULIR PERUBAHAN DATA PEMOHON SERTIFIKAT ELEKTRONIK**

Nomor : / /I/VIII/2022

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nama Lengkap | :  |
| 2 | NIK | :  |
| 3 | NIP | :  |
| 4 | Pangkat / Golongan | :  |
| 5 | Unit Kerja | :  |
| 6 | Instansi | : PEMERINTAH KOTA MATARAM |
| 7 | Jabatan | :  |
| 8 | No. Handphone | :  |

Dengan ini mengajukan permohonan perubahan data sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Perihal perubahan | Semula | Menjadi |
| 1 | Perubahan Nama Jabatan |  |  |

Demikian Formulir Perubahan Data ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan/paksaan dari pihak manapun. Apabila pernyataan saya ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Atas perkenannya saya ucapkan

terima kasih.

Di tandatangani di : Mataram

Tanggal : 1 Agustus 2022

Mengetahui

Atasan Langsung

Nama Atasan

NIP.

Hormat Saya,

Nama Pemohon

 NIP.